REPÚBLICA DEL PERÚ

OFICINA DE SERVICIOS PARA PROYECTOS
DE LAS NACIONES UNIDAS
(UNOPS)

SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)

PROYECTO PER/07/R31
APOYO A LA GESTIÓN DE ESSALUD

PEDIDO DE COTIZACION

# PER/183/1205

ADQUISICIÓN DE MARCAPASO EXTERNO BICAMERAL

LIMA – PERÚ

AGOSTO - 2009

# SECCIÓN I

# DOCUMENTOS REQUERIDOS A LOS PROPONENTES

## ADQUISICION DE MARCAPASO EXTERNO BICAMERAL

## DOCUMENTOS DE PEDIDO DE COTIZACION

# 1. DOCUMENTOS REQUERIDOS A LOS PROPONENTES

### 1.1 DOCUMENTACION GENERAL

a) Identificación del Proponente, de acuerdo al Formulario A-1.
b) Carta de Presentación de la Cotización firmada por el Representante Legal, según el modelo del Formulario A-2.
c) Declaración Jurada del proponente de que no se encuentra impedido legalmente de suscribir contratos con el Estado Peruano y en particular con la ENTIDAD debidamente legalizado, según modelo proporcionado en el Formulario A-3.
d) Manifiesto de Garantía de Oferta, donde indica su intención de cumplir con las obligaciones inherentes a su oferta en tiempo y forma, con una validez de 60 días calendario a partir de la fecha límite de presentación del pedido de Cotización, según Formulario A-4.
e) Consultas y Pedido de Aclaraciones al contenido del Pedido de Cotización, según Formulario B-1.

### 1.2 DOCUMENTACION TECNICA

a) Presentación del formulario de Cumplimiento de especificaciones Técnicas Formulario A-5. El cumplimiento de especificaciones técnicas deberá ser sustentada con la documentación técnica (folletos, catálogos, brochures) indicando el número de folio que sustente el cumplimiento de la especificación técnica.
b) Los proponentes deberán indicar su experiencia en ventas, instalación y puesta en operación de equipos iguales, similares o de mejores características técnicas que lo solicitado. Dicha experiencia debe corresponder a los últimos cinco (5) años por una cantidad igual al número de equipos requeridos, según Formulario A-5.1
c) Declaración Jurada de la Calidad de los Bienes y el cumplimiento de la Garantía Técnica de tres (03) años, según Formulario A-6.
d) Carta de compromiso del plazo de entrega exigido, Formulario A-7.

### 1.3 DOCUMENTACION ECONOMICA

a) Cuadro resumen de cotización y Cuadro demostrativo de los precios ofertados, según Formulario A-8, A-8.1. Los precios son DDP que incluye la instalación del bien en el lugar de destino.
b) Todos los precios de los bienes y servicios consignados en el pedido de Cotización serán propuestos en dólares de los Estados Unidos de América (USD).
c) La firma que resulte adjudicataria, deberá presentar un Manifiesto de Garantía de Cumplimiento de Contrato. Según Formulario A-9.
d) La forma de pago de los bienes y servicios conexos se hará en dólares de los Estados Unidos de América (USD) el cien por ciento (100%) del costo de los

bienes y servicios incluyendo los impuestos, dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la recepción por parte de UNOPS de la factura comercial del titular de la orden de compra, acompañada de la Aceptación Técnica Operativa de la Entidad.

# SECCIÓN II

# LISTA DE BIENES, PRESTACIONES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS

# 2. LISTA DE BIENES, PRESTACIONES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS

## 2.1. LISTA DE BIENES Y LUGARES DE ENTREGA

Mediante el presente Pedido de Cotización PER/183/1205 se adquirirá el siguiente bien y los lugares de entrega son los siguientes:

| ÍTEM | DESCRIPCION EQUIPAMIENTO | LUGAR DE ENTREGA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | **MARCAPASO EXTERNO BICAMERAL** | **INCOR (Lima)** | 2 |

## 2.2. PRESTACIONES

El proponente deberá considerar todas las actividades necesarias para el buen funcionamiento del equipo, debiendo incluir sus costos en su oferta técnico económica. El proponente deberá proporcionar las siguientes prestaciones/actividades:

a) Suministro de todos los bienes, equipos y accesorios que sea indispensable para el uso del equipo aun cuando no se indique explícitamente en las especificaciones técnicas requeridas.

b) Los postores están obligados a cotizar equipos nuevos sin uso, la fecha de fabricación no deberá exceder de seis (06) meses anteriores a la fecha de solicitud de cotización.

c) Realizar la Instalación de los equipos ofertados en los lugares de destino final, llevando a cabo las pruebas técnicas, puesta en servicio; servicio post venta de los mismos durante el periodo de garantía técnica en destino final

d) Deberán presentarse las certificaciones de calidad del producto y demostrar en los catálogos o presentar las Certificaciones del cumplimiento de las normas de seguridad eléctrica, el equipo deberá funcionar sin transformador externo, con el voltaje de la energía que alimenta las diferentes instalaciones de la ENTIDAD.

e) **Identificación**: En cada equipo deberá ir grabado en bajo relieve en una placa metálica, y en lugar visible, firmemente adherida al equipo, de preferencia remachada sin entorpecer el manejo o reconocimiento de otros datos, lo siguiente:

| | |
|---|---|
| Logo de ESSALUD | Pedido de Cotización N°……<br>Equipo………….<br>Fecha de Instalación:…. ……..<br>Periodo de Garantía.................<br>Proveedor………………………<br>Teléfonos…………. |

f) **Garantía Técnica**, Los Equipos con sus componentes y accesorios, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en el Centro Asistencial de destino. La garantía tendrá una vigencia no menor de tres (03) años.

g) El **Mantenimiento Preventivo** de los Equipos forma parte principal de la adquisición, se tendrá en cuenta que el periodo de mantenimiento preventivo de los equipos, deberá coincidir con el periodo de garantía ofertado.

h) La **Capacitación** del personal usuario asistencial deberá abarcar el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica del equipo, en un módulo de 4 horas y la capacitación para el personal de servicio técnico de mantenimiento tendrá una duración de 4 horas. La capacitación se realizará luego de la culminación de la instalación del equipo.

i) **Manuales y Videos** Para la evaluación de los programas de mantenimiento deberá entregar a la Gerencia de Ingeniería Clínica de EsSALUD dos (02) juegos de manual de operación, dos (02) juegos de manual de servicio técnico y dos (02) videos de operación /mantenimiento en formato DVD o VCD. Al momento de la distribución del Equipo, el Proveedor deberá entregar por cada Equipo entregado un juego de manual de operación, un juego de manual de servicio técnico y un video de operación/mantenimiento en formato DVD o VCD para el responsable del Centro Asistencial de destino final. El manual de Operación deberá contener instrucciones de manejo y cuidados a tener en cuenta para el adecuado funcionamiento del equipo. El Manual de Servicio Técnico deberá contener información detallada de diagrama de bloques, esquemas electrónicos o mecánicos, funcionamiento y calibración, posibilidades que se produzcan averías y sus soluciones. Los manuales deberán estar en idioma español, de encontrarse en idioma diferente, se deberá adjuntar la traducción al español..

j) **Plazo de Entrega**: Los proponentes presentarán su mejor plazo de entrega, el mismo que deberá incluir la entrega de los bienes requeridos. La ENTIDAD señala como plazo máximo para la entrega de los equipos en los almacenes de los Centros Asistenciales, 60 días para el INCOR (Lima) a partir de la firma de la orden de compra. Adicionalmente, el proponente adjudicatario tendrá hasta un plazo de 10 días adicionales para brindar la prestación de los servicios conexos (instalación, pruebas de funcionamiento y Capacitación).

k) La **Cotización** solicitada será en términos **DDP** (Delivery and Duties Paid To – Transporte y Derechos pagados hasta lugar convenido) en el Cuadro Demostrativo de los Precios Ofertados, deberá incluir el costo del bien, el costo de servicios y el cálculo del I.G.V. El costo de servicios incluye: el transporte, la instalación, garantía técnica, capacitación, mantenimiento preventivo, así como todo otro gasto necesario para entregar el equipo ofertado instalado a satisfacción de la ENTIDAD.

l) **Condiciones para la Recepción**

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la **ENTIDAD**, Gerencia de Ingeniería Clínica, dentro del plazo de 20 (veinte) días calendario posteriores a la recepción de la orden de compra, el Programa de Mantenimiento Preventivo, Procedimientos de Mantenimiento Preventivo, Protocolo de Pruebas, Formato de Valorización, Formato de entrega de Manuales/video, Temática de Capacitación en Servicio Técnico cuyos. Formatos que serán entregados al postor adjudicado.

La conformidad de la información requerida quedará registrada en formatos especialmente diseñados para tal fin y servirá para que se puedan realizar las entregas correspondientes de los equipos a los destinos finales.

Luego de culminado con los servicios conexos se elaborara el acta de Recepción, Instalación y Prueba Operativa que deberá ser suscrita por el Comité de Recepción designada por ESSALUD y el Proveedor

**RELACION DE FORMATOS Y PLAZOS DE ENTREGA**

| No | FORMATOS | PLAZOS MAX. DE PRESENTACIO | AREA QUE APRUEBA |
|---|---|---|---|
| **Formatos Previos a la Distribución del Equipo** | | | |
| 1 | Programa de Mantenimiento Preventivo | 20 días calendario desde la emisión de la orden de compra | Gerencia de Ingeniería Clínica |
| 2 | Procedimientos de Mantenimiento Preventivo | 20 días calendario desde la emisión de la orden de compra | Gerencia de Ingeniería Clínica |
| 3 | Protocolo de Pruebas | 20 días calendario desde la emisión de la orden de compra | Gerencia de Ingeniería Clínica |
| 4 | Formato de Valorización | 20 días calendario desde la emisión de la orden de compra | Gerencia de Ingeniería Clínica |
| 5 | Entrega de Manuales, Videos y Valoración. | 20 días calendario desde la emisión de la orden de compra | Gerencia de Ingeniería Clínica |
| 6 | Temática de Capacitación para Técnico. | 20 días calendario desde la emisión de la orden de compra | Gerencia de Ingeniería Clínica |
| **Formatos de Capacitación Asistencial** | | | |
| 7 | Temática de Capacitación para personal Asistencial | A la Recepción del Equipo | Red Asistencial |
| 8 | Acreditación de Capacitación del Personal Asistencial | Posterior a la Capacitación | Red Asistencial y Proveedor |
| 9 | Certificado de Capacitación del Personal del Asistencial | Posterior a la Capacitación | Proveedor |
| 10 | Constancia de Capacitación del personal Asistencial | Posterior a la Capacitación | Red Asistencial |
| **Formatos de Capacitación en Servicio Técnico** | | | |
| 11 | Acreditación de Capacitación del personal de Servicio Técnico | Posterior a la Capacitación | Red Asistencial y Proveedor |
| 12 | Certificado de Capacitación del Personal de Servicio Técnico | Posterior a la Capacitación | Proveedor |
| 13 | Constancia de Capacitación del personal de Servicio Técnico | Posterior a la Capacitación | Red Asistencial |
| **Formatos Recepción** | | | |
| 14 | Ficha Técnica | A la Recepción del Equipo | Red Asistencial y Proveedor |
| 15 | Resultado del Protocolo de Pruebas | A la Recepción del Equipo | Red Asistencial |
| 16 | Acta de Recepción, Instalación y Prueba Operativa | Concluida la Instalación y Pruebas del Equipo | Comité de Recepción de la Red Asistencial |

## 2.3. ESPECIFICACIONES TECNICAS

### ITEM 1: MARCAPASO EXTERNO BICAMERAL

| | |
|---|---|
| **UNIDAD FUNCIONAL: CARDIOLOGIA** | |
| **PACIENTES: ADULTOS – NIÑOS** | |
| **ESPECIFICACION TECNICAS BASICAS** | |
| **A** | **GENERAL:** |
| A01 | COMPACTO, PESO LIGERO |
| A02 | SISTEMA DE PROGRAMACIÓN MANUAL Y DIGITAL |
| A03 | DE DOBLE CAMARA : ATRIAL Y VENTRICULAR |
| A04 | MODOS MINIMOS: DDD, DVI, DOO |
| A05 | FRECUENCIA VARIABLE DE LOS PULSOS |
| A06 | AMPLITUD VARIABLE DE LOS PULSOS |
| A07 | ANCHO VARIABLE DE LOS PULSOS |
| **B** | **ACCESORIOS** |
| B01 | 04 CABLES DE EXTENSION CON CONECTOR AL EQUIPO |
| B02 | 02 JUEGOS DE CATETER/ELECTRODO ENDOCARDICO |
| B03 | SISTEMA Y ACCESORIOS PARA SUJETAR EL DISPOSITIVO AL PACIENTE |
| **C** | **REQUERIMIENTO DE ENERGIA** |
| C01 | UNA O DOS PILAS DE 9V |

# SECCIÓN III

# CRITERIOS DE EVALUACIÓN

## 3. CRITERIOS DE EVALUACION

**UNOPS** efectuará la evaluación de la documentación presentada teniendo en consideración los siguientes aspectos:

| CONCEPTOS DE EVALUACIÓN | CRITERIOS |
|---|---|
| • **Verificación de la presentación de los documentos general y técnica.**<br>• Evaluación de las Especificaciones Técnicas | Cumple / No cumple<br>Cumple / No cumple |
| **OFERTA ECONÓMICA**<br>• Verificación de la presentación de la documentación de la oferta económica.<br>• Evaluación Económica | Cumple/No Cumple<br>Comparación de Precios |
| **CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN FINAL**. | Menor Precio |

La oferta más conveniente será aquella que cumpla las especificaciones técnicas y tenga el menor precio verificado, como resultado de la evaluación, la adjudicación incluye los bienes y servicios requeridos.

# SECCIÓN IV

# FORMULARIOS

# FORMULARIOS – A

**FORMULARIO A-1**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

Ref.: Pedido de Cotización PER/183/1205

1. Nombre o Razón social: ____________________________________________

2. Dirección Principal: ____________________________________________________

3. Telefono No: _______ Fax No. _________ E-mail: ________ Web : _________

4. Nombre original y año de fundación de la firma [(1)]:
__________________________________________________________________

5. Nombre del Representante Legal:_______________________________________

6. Tipo de organización:
_____ Sociedad Anónima (A o C)
_____ Sociedad Comandita
_____ Sociedad Colectiva
_____ Sociedad de Responsabilidad Limitada
_____ Sociedad Civil
Otros: ____________________________________________________________

7. Filiales o Sucursales en América Latina:
Nombre Dirección Casilla Postal
a) _______________________________________________________________
b) _______________________________________________________________
c) _______________________________________________________________

8. Representante Comercial en el Perú (En caso de firma extranjera)

Nombre: __________________________________________________________
Dirección: _________________________________________________________
Teléfono: ___________________ Fax_____________________

9. En caso de presentarse en asociación temporal en la presente licitación:

Nombre del Representante Legal Común: _______________________________
Dirección de la Asociación: ___________________________________________
Teléfono No.: _______________ Fax No.: ______________________________

10. Breve reseña del proponente
__________________________________________________________________

---

[(1)] **Destacar fecha de inicio de labores de la empresa.**

**FORMULARIO A-2**

## CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores
Oficina de Servicios para Proyectos
de las Naciones Unidas
Presente.-

Ref.: Pedido de Cotización PER/183/1205

Estimados señores:

En calidad de Proponente, después de haber examinado y aceptado en su integridad las Instrucciones del Pedido de Cotización PER/183/1205 proporcionados por **UNOPS** y de conocer todas las condiciones solicitadas, se ofrece suministrar los bienes y servicios requeridos y demás condiciones que se indican en los documentos que constituyen esta oferta, dentro de los plazos de entrega indicados en el documento. Por el precio de ___________________ (expresar en números, letras y tipo de moneda) incluyendo los impuestos que correspondan, el cual se desagrega a continuación:

| ITEM | DESCRIPCION DEL EQUIPO | PRECIO DEL ITEM (USD) |
|---|---|---|
| 1 | MARCAPASO EXTERNO BICAMERAL | |
| **TOTAL GENERAL DE LA OFERTA (USD)** | | |

(*) Indicar los costos hasta dos (2) decimales.

Asimismo, se garantiza que los bienes serán entregados y los servicios serán prestados de acuerdo a la oferta y en las condiciones requeridas en el Pedido de Cotización.

Si esta oferta es aceptada, se presentará un Manifiesto de Garantía de Cumplimiento de Contrato para asegurar su debido cumplimiento, vigente hasta la fecha de emisión del Certificado de Aceptación Técnica - Operativa de los bienes y servicios conexos como garantía a situaciones anómalas que pudiera presentarse.

Se declara que esta documentación presentada en un único sobre, compuesta por ____ folios incluyendo la documentación económica, será válida y firme por un período mínimo de sesenta (60) días calendario a partir de la fecha límite de presentación de ofertas y se conviene que podrá ser aceptada en cualquier momento antes de que expire el periodo indicado.

_____ de ________________ del 2009

__________________________
Firma del Representante Legal

_____________________
Nombre y Cargo

**FORMULARIO A-3**

## MODELO DE DECLARACIÓN JURADA

Señores
Oficina de Servicios para Proyectos
de las Naciones Unidas
Presente.-

Ref.: Pedido de Cotización PER/183/1205

En relación con el Pedido de Cotización PER/183/1205 el proponente que suscribe declara bajo juramento lo que sigue:

(a) Que no está impedido de contratar con el Estado Peruano, ni con el **Seguro Social de Salud (ESSALUD)** y que siempre ha cumplido a satisfacción sus compromisos y obligaciones con los mismos.

(b) Que no tiene pendiente asuntos contenciosos con el Estado Peruano, ni con el **Seguro Social de Salud (ESSALUD)**.

(c) Que entre su personal directivo, ejecutivo, técnico, socios o asociados, no tienen persona alguna que tenga pendiente asuntos contenciosos con el Estado Peruano, ni con el **Seguro Social de Salud (ESSALUD)**.

(d) Que entre su personal directivo, ejecutivo, técnico, socios o asociados, no tienen o han tenido en los últimos seis meses, a partir de la fecha de Convocatoria de la presente Licitación, funcionarios o empleados al servicio del **Seguro Social de Salud (ESSALUD).**

(e) Que no está incluido en la Lista de Provedores Suspendidos de Naciones Unidas (UNPD Suspended Vendors List) ni en la lista 1271 de empresas involucradas con el financiamiento de actividades terroristas.

(f) Que por el hecho de presentar su oferta, se somete plenamente a las condiciones del presente pedido de cotización, que declara haber leído y a las normas que la rigen.

_____ de ________________ del 2009

______________________
Firma del Representante

______________________
Nombre y Cargo

_________________________
Firma y Sello

Actuación Notarial

_______________________      _________________________
Nombre del Notario Público      Firma y Sello

**FORMULARIO A-4**

## MODELO DE MANIFIESTO DE GARANTIA DE OFERTA

Fecha: _________ *[Indicar día, mes y año]*

Nombre del Llamado: ***Adquisición de Marcapaso Externo Bicameral***
No. de Identificación del Contrato: ***Pedido de Cotización PER/183/1205***

**A:** ***UNOPS***

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las ofertas deberán estar respaldadas por un Manifiesto de Garantía de Oferta.
2. Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación implementada por las agencias del Sistema de Naciones Unidas al ser incluidos en la **Lista de Proveedores Suspendidos (List of Suspended Vendors)** emitida por el Departamento de Adquisiciones de Naciones Unidas (UNPD) por un periodo de 3 años si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la oferta si:

   (a) retiráramos nuestra oferta durante el periodo de vigencia de la oferta especificado por nosotros en el formulario de Oferta; o
   (b) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra Oferta durante el periodo de validez de la misma, (i) no ejecutamos o rehusamos ejecutar el formulario del Contrato, si es requerido; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento.

   Adicionalmente, la inhabilitación para contratar con Naciones Unidas será comunicada a otras entidades multilaterales y a las autoridades nacionales de contrataciones públicas.
3. Entendemos que este Manifiesto de Garantía de Oferta expirará si no somos los adjudicatarios, y cuando ocurra primero uno de los siguientes hechos: (i) si recibimos una copia de su comunicación con el nombre del Licitante adjudicatario; o (ii) han transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra oferta.
4. Entendemos que si somos una Asociación en Participación o Consorcio, el Manifiesto de Garantía de Contrato es vinculante solidaria y mancomunadamente a todas las empresas participantes del consorcio.

Firma: _________________________ En calidad de representante(s) autorizado(s)].
Nombre: *[indicar el nombre representante(s) autorizado(s) en letra de molde o mecanografiado]*
Nombre de la Empresa: *[indicar el nombre la firma/consorcio]*
Dirección: *[Indicar País, Ciudad, teléfonos y fax]*

Fechada el *[indicar el día]* de *[indicar el mes]* de *[indicar el año]*

**Pedido de Cotización PER/183/1205**

## FORMULARIO CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

**FORMULARIO A-5**

**Marca:** 
**Modelo:**

**Origen:** 
**Año de Fabricación:**

ITEM 1: MARCAPASO EXTERNO BICAMERAL

| No. | REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS | CUMPLIMIENTO (1) | ESPECIFICACIONES TECNICAS PROPUESTAS (2) | FOLIO (3) |
|---|---|---|---|---|
| **A** | **GENERAL:** | | | |
| A01 | COMPACTO, PESO LIGERO | | | |
| A02 | SISTEMA DE PROGRAMACIÓN MANUAL Y DIGITAL | | | |
| A03 | DE DOBLE CAMARA : ATRIAL Y VENTRICULAR | | | |
| A04 | MODOS MINIMOS: DDD, DVI, DOO | | | |
| A05 | FRECUENCIA VARIABLE DE LOS PULSOS | | | |
| A06 | AMPLITUD VARIABLE DE LOS PULSOS | | | |
| A07 | ANCHO VARIABLE DE LOS PULSOS | | | |
| **B** | **ACCESORIOS** | | | |
| B01 | 04 CABLES DE EXTENSION CON CONECTOR AL EQUIPO | | | |
| B02 | 02 JUEGOS DE CATETER/ELECTRODO ENDOCARDICO | | | |
| B03 | SISTEMA Y ACCESORIOS PARA SUJETAR EL DISPOSITIVO AL PACIENTE | | | |
| **C** | **REQUERIMIENTO DE ENERGIA** | | | |
| C01 | UNA O DOS PILAS DE 9V | | | |

(1) El proponente deberá declarar que “Cumple” o “No Cumple” con los requerimientos solicitados, en caso de presentar una Alternativa, se indicará de ese modo y la misma será evaluada por UNOPS. Debe entenderse que el término “Cumple” significa que la característica evaluada no requiere de partes adicionales que no estén claramente cotizadas, para poder cumplir con lo solicitado y si así no fuera señale en las Especificaciones Técnicas propuestas la información pertinente.
(2) El postor deberá indicar al lado de cada uno de los puntos o requerimientos, como serán alcanzados los mismos; En caso contrario, deberá explicar las razones. Indicar la marca y Modelo de la parte o componente correspondiente y las particularidades que poseen los equipos.
(3) El proponente deberá indicar el folio de su propuesta en el que se sustenta las características o especificaciones de los bienes o servicios propuestos (folleto o manual, etc.).

**FORMULARIO A-5.1**

## EXPERIENCIA DEL PROPONENTE EN SUMINISTROS IGUALES O SIMILARES

____________________________________________

(Nombre del proponente)

| N° | N°. DE FACTURA/ CONTRATO ORDEN DE COMPRA * | RAZON SOCIAL DEL CLIENTE | FECHA | CANTIDAD | TIPO DE BIENES VENDIDOS MARCA Y MODELO | MONTO DE FACTURA EN DÓLARES USD | Nº DE FOLIO DE DOCUMENTOS QUE RESPALADAN LA EXPERIENCIA * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | **TOTAL DE UNIDADES SUMINISTRADAS** | | | | | |

* La información proporcionada en este formulario debe estar acompañada de copias de contratos o facturas u órdenes de compra, emitidos por los clientes respaldando la información declarada sobre cada uno de los suministros efectuados por el proponente. se deberá indicar el Nº de folio donde está ubicado el documento de sustento

- La descripción del suministro debe ser clara y concisa, definiendo los datos más indispensables para la evaluación.
- Se trata de suministros del mismo tipo, iguales o similares al propuesto.
- El costo del suministro está referido a la fecha de aprobación del contrato.

**FORMULARIO A-6**

**DECLARACIÓN JURADA DE CALIDAD DE LOS BIENES Y GARANTIA TECNICA**

Señores
Oficina de Servicios para Proyectos
de las Naciones Unidas
Presente.-

Ref.: Pedido de Cotización PER/183/1205

En relación con los bienes propuestos para el Pedido de Cotización PER/183/1205, el proponente que suscribe declara bajo juramento:

**Que los bienes ofrecidos son nuevos, sin uso, fabricados con material de alta calidad, totalmente ensamblados en fábrica, ejecutados con la mejor tecnología existente en el mercado y su perfecto estado de conservación comprometiéndose a reemplazar, sin costo alguno para la ENTIDAD, de aquellas partes de la unidad que resulten defectuosas, siempre que éstas no se deban a su utilización indebida.**

Igualmente se declara que la garantía técnica del bien ofertado es por tres (03) años a partir de la emisión del acta de recepción, emitida por la ENTIDAD.

_____ de ________________ del 2009

______________________
Firma del Representante

______________________
Nombre y Título

Debidamente autorizado para firmar la oferta en nombre de:

____________________________________________________________

**FORMULARIO A-7**

# CARTA COMPROMISO DE PLAZO DE ENTREGA

Señores
Oficina de Servicios para Proyectos
de las Naciones Unidas
Presente.-

Ref.: Pedido de Cotización PER/183/1205

En relación con los bienes propuestos para el Pedido de Cotización PER/183/1205, el proponente que suscribe declara bajo juramento que se compromete en entregar los bienes requeridos en la presente licitación de acuerdo al siguiente plan de entrega:

| Item | Descripción del Equipo | Cant. | Plazo de Entrega |
|---|---|---|---|
| 1 | MARCAPASO EXTERNO BICAMERAL | 2 | A los……. (…) días calendarios a partir Orden de Compra. |

_____ de ________________ del 2009

________________________________
Firma del Representante Legal

______________________
Nombre y Título

**FORMULARIO A-8**

## Cuadro de Resumen de Cotización

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO (USD) * | PRECIO TOTAL (USD) * |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MARCAPASO EXTERNO BICAMERAL | 2 | | |
| **TOTAL GENERAL DE LA OFERTA (USD)** | | | | |

Son:...... (Expresado en números, letras y tipo de moneda)

(*) Indicar el costo total hasta dos (2) decimales.

## FORMULARIO A-8.1

# Cuadro Demostrativo de los Precios Ofertados

**Ítem** **( Indicar el ítem al que se presenta )**

| DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO EN FÁBRICA (USD) | |
|---|---|---|---|
| | | **UNITARIO** | **TOTAL** |
| **BIENES**<br>1 **( Indicar el Nombre del bien )**<br>2 Accesorios (*)<br>3 Manuales(uso y servicio)<br>4 Otros (detallar) (*) | | | |
| **GASTOS Y TRANSPORTE**<br>5. Transporte hasta destino final.<br>6. Seguro "contra todo riesgo" hasta - destino final<br>7. Gastos generales<br>8. Utilidad<br>9. Impuesto (IGV 19%) | | | |
| Total del bien en destino final | | | |
| **SERVICIOS**<br>1. Instalación y puesta en operación<br>2. Capacitación<br>3. Mantenimiento preventivo<br>4. Garantía Técnica…. (...) años<br>5. Otros conceptos (indicar)<br>6. IGV (19%) | | | |
| Total de Servicios | | | |
| | | | |
| **TOTAL DEL BIEN INCLUIDO SERVICIOS (USD)** | | | |
| Son: ____________________________________________________________ (Monto de Cotización en Letras) | | | |
| País de Origen: ____________________ Año de Fabricación: ________<br>Plazo de Entrega Total: ______________ días calendario Peso: ___________ Kg<br>Lugar de Entrega: ______________________________________________ Volumen: ________ $m^3$ | | | |

(*) Presentar descripción detallada adicional, indicando cantidad, precio unitario y total **Obligatorio**.

**FORMULARIO A-9**

## Manifiesto de Garantía de Cumplimiento de Contrato

Fecha:_______ *[indicar la fecha]*

Nombre del Llamado: ***Adquisición de Marcapaso Externo Bicameral***
No. de Identificación del Contrato: ***Pedido de Cotización PER/183/1205***

**A:** ***UNOPS***

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, en nuestra condición de "Contratista / Proveedor", de acuerdo con sus condiciones, los contratos suscriptos con UNOPS deberán estar respaldadas por una Garantía de Cumplimiento de Contrato.

2. Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación implementada por las agencias del Sistema de Naciones Unidas al ser incluidos en la Lista de Proveedores Suspendidos (List of Suspended Vendors) emitida por el Departamento de Adquisiciones de Naciones Unidas (UNPD) por un período de 3 **años** contado a partir de de la fecha de suscripción del contrato, si violamos nuestra(s) obligación(es) contractuales total o parcialmente.

Adicionalmente, la inhabilitación para contratar con Naciones Unidas será comunicada a otras entidades multilaterales y a las autoridades nacionales de contrataciones públicas.

3. Entendemos que este Manifiesto de Garantía de Contrato será liberada por UNOPS al "Contratista / Proveedor" no más tarde de treinta (30) días posteriores a la fecha de la terminación de las obligaciones contractuales.

4. Entendemos que si somos una Asociación en Participación o Consorcio, el Manifiesto de Garantía de Contrato es vinculante solidaria y mancomunadamente a todas las empresas participantes del consorcio.

Firma: ________________________ En calidad de representante(s) autorizado(s).
Nombre: *[indicar el nombre representante(s) autorizado(s) en letra de molde o mecanografiado]*
Nombre de la Empresa: *[indicar el nombre la firma/consorcio]*
Dirección: *[Indicar País, Ciudad, teléfonos y fax]*

Fechada el *[indicar el día]* de *[indicar el mes]* de *[indicar el año]*

# FORMULARIOS – B

**FORMULARIO B-1**

**Consultas y Pedido de Aclaraciones al Contenido de la Pedido de Cotización PER/183/1205 Adquisición de Marcapaso Externo Bicameral**

PROPONENTE:

Pregunta Nro.

Referencia(s) de las Bases
Sección:
Numeral:
Página:

Consulta:

Pregunta Nro.

Referencia(s) de las Bases
Sección:
Numeral:
Página:

Consulta:

**Nota:** **Remitir las consultas en el presente formato y medio digital CD. (Word, Arial 11, sin recuadros, ni colores)**